

United States Senator Elizabeth Warren

សមាជិកព្រឹទ្ធសភាសហរដ្ឋអាមេរិក Elizabeth Warren

Privacy Act Release Form

ទម្រង់បែបបទស្តីពីការបញ្ចេញព័ត៌មានតាមច្បាប់សិទ្ធិឯកជន

Please fill out this form so that the office of Senator Warren can assist you in the matter you describe below. Pursuant to the Privacy Act of 1974, our office cannot assist individuals without their express written consent. សូមបំពេញទម្រង់បែបបទនេះ ដូច្នេះការិយាល័យព្រឹទ្ធសមាជិក Warren អាចជួយអ្នកដោះស្រាយបញ្ហាដែលអ្នកពណ៌នាខាងក្រោម។ អនុលោមតាមច្បាប់សិទ្ធិឯកជនឆ្នាំ 1974 ការិយាល័យរបស់យើងមិនអាចជួយបុគ្គលម្នាក់ៗបានដោយគ្មានការយល់ព្រមជាលាយលក្ខណ៍អក្សរច្បាស់លាស់ពីពួកគេឡើយ។

1

Mr. (លោក) ☐ Mrs. (លោកស្រី) ☐ Ms. (អ្នកនាង) ☐ Full Name: (ឈ្មោះពេញ៖)

Date of Birth: (ថ្ងៃខែឆ្នាំកំណើត៖)

Home Phone: (លេខទូរសព្ទផ្ទះ៖)

Email: (អ៊ីមែល៖)

Cell Phone: (លេខទូរសព្ទដៃ៖)

Address: (អាសយដ្ឋាន៖)

City: (ទីក្រុង៖)

State: (រដ្ឋ៖)

Zip: (ហ្ស៊ីបកូដ៖)

If applicable, please provide us with the following information:

បើអាច សូមផ្តល់ជូនយើងនូវព័ត៌មានដូចខាងក្រោម៖

Social Security #:

(លេខសន្តិសុខសង្គម #៖)

Alien Registration #:

(ការចុះឈ្មោះជនបរទេស #៖)

Veteran's Claim #:

(បណ្តឹងទាមទារសំណងរបស់អតីតយុទ្ធជន #៖)

Rank:

(ចំណាត់ថ្នាក់៖)

Branch of Service:

(សាខាសេវាកម្ម៖)

Student Loan Account #:

(គណនីប្រាក់កម្ចីនិស្សិត #៖)

USCIS Case #:

(ករណី USCIS #៖)

Receipt/Priority Date:

(កាលបរិច្ឆេទទទួលបាន/អាទិភាព៖)

Interview Date:

(កាលបរិច្ឆេទសម្ភាសន៍៖)

Housing Loan Account #:

(គណនីប្រាក់កម្ចីទិញផ្ទះ #៖)

2

Please provide a brief explanation of your reason for requesting assistance from Senator Elizabeth Warren's office in the space provided below and attach **copies** of any supporting documents:

សូមផ្តល់ការពន្យល់ខ្លីៗអំពីហេតុផលរបស់អ្នកក្នុងការស្នើសុំជំនួយពីការិយាល័យសមាជិកព្រឹទ្ធសភា Elizabeth Warren ក្នុងកន្លែងចន្លោះដែលបានផ្តល់ជូនខាងក្រោមហើយភ្ជាប់មកជាមួយនឹង **ច្បាប់ចម្លង** នៃឯកសារគាំទ្រណាមួយ៖

3

As required by Public Law 93-579, the Privacy Act, I hereby request and authorize Senator Elizabeth Warren and her staff to intercede on my behalf, including the right to review all appropriate documentation that she or her staff deems necessary in connection with the application for assistance or any other action I have pending with the agency named below. I understand that any documents I provide to Senator Elizabeth Warren or her staff may be copied and forwarded to officials of the agency listed below for review.

យោងតាមច្បាប់សាធារណៈ 93-579 ច្បាប់សិទ្ធិឯកជន ខ្ញុំសូមស្នើ និងផ្តល់សិទ្ធិអនុញ្ញាតឱ្យសមាជិកព្រឹទ្ធសភា Elizabeth Warren និងបុគ្គលិករបស់លោកស្រីជួយអន្តរាគមន៍ជំនួសខ្ញុំ រួមទាំងសិទ្ធិក្នុងការពិនិត្យឡើងវិញរាល់ឯកសារសមស្របដែលលោកស្រី ឬបុគ្គលិករបស់លោកស្រី យល់ឃើញថាចាំបាច់ទាក់ទងនឹងពាក្យសុំជំនួយ ឬចំណាត់

ការផ្សេងទៀតដែលខ្ញុំកំពុងតែរង់ចាំជាមួយទីភ្នាក់ងារដែលមានឈ្មោះដូចខាងក្រោម។ ខ្ញុំយល់ថា ឯកសារណាមួយដែលខ្ញុំផ្តល់ជូនសមាជិកព្រឹទ្ធសភា Elizabeth Warren ឬបុគ្គលិករបស់លោកស្រីអាចថតចម្លង និងបញ្ជូនបន្តទៅមន្ត្រីនៃទីភ្នាក់ងារដែលមានឈ្មោះដូចខាងក្រោមដើម្បីធ្វើការពិនិត្យ។

I, _____, hereby authorize the Office of Senator Elizabeth Warren to act on my behalf with _____, and therefore, waive all rights in the release of any and all related information and records.

ខ្ញុំ _____ សូមផ្តល់សិទ្ធិអនុញ្ញាតឱ្យការិយាល័យសមាជិកព្រឹទ្ធសភា Elizabeth Warren ធ្វើការជំនួសខ្ញុំជាមួយ _____ ហេតុដូច្នេះហើយសូមលះបង់សិទ្ធិទាំងអស់ក្នុងការបញ្ចេញព័ត៌មាន និងកំណត់ត្រាពាក់ព័ន្ធណាមួយ និងទាំងអស់។

I also understand that this inquiry may not conclude in my best interest. I sign this waiver in good conscience and without mental reservation.

ខ្ញុំក៏យល់ដែរថាការសាកសួរព័ត៌មាននេះមិនអាចបញ្ចប់ឧត្តមប្រយោជន៍របស់ខ្ញុំទេ។ ខ្ញុំចុះហត្ថលេខាលើលិខិតលះបង់សិទ្ធិនេះដោយមានមនសិការល្អ និងដោយគ្មានមន្ទិល។

Signature: (ហត្ថលេខា) _____ Date: (កាលបរិច្ឆេទ) _____

[Office use only] Staff:

[សម្រាប់ការិយាល័យប្រើប្រាស់ប៉ុណ្ណោះ] បុគ្គលិក:

Case number:

(លេខករណី)